

карьеры, в реализации мероприятий по совершенствованию психологического сопровождения профессионального образования и педагогической деятельности.

Литература:

1. Бехтерев В.М. Избранные работы по социальной психологии. М., 1994. 400 с.

УДК 159.9

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ПРИБОРОВ ДИАГНОСТИКИ ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА

Устин Павел Николаевич, Жукова Ирина Владимировна

*Казанский национальный исследовательский технологический Университет,
Россия, Казань*

Аннотация

В статье рассматривается проблема человеческого фактора при взаимодействии специалиста с аппаратурными средствами диагностики здоровья человека. Рассматривается эмоциональное выгорание, как один из факторов, негативно влияющих на надежность человека-оператора. Раскрываются причины формирования и развития эмоционального выгорания у специалиста, взаимодействующего с аппаратурными средствами диагностики.

Ключевые слова: диагностика, приборы, здоровье, эмоциональное выгорание

Аппаратурные средства выступают одним из основных методов диагностики состояния здоровья человека. Эффективность и точность результатов такой диагностики стимулирует появление разнообразных приборов, позволяющих выявлять различные болезни и предрасположенности к

ним как в рамках профилактики, так и в рамках лечения. Вместе с тем точность диагностики во многом упирается в проблему взаимодействия человека-оператора и машины. Эффективность такого взаимодействия определяется как индивидуально-типологическими особенностями личности (тип человека-техника), так и психологическими последствиями длительной профессиональной активности.

В рамках инженерной психологии существуют понятия «надежность человека-оператора» и «отказ человека-оператора». Надежность человека-оператора понимается как совокупность свойств человека, обеспечивающих выполнение им требуемых функций в системе «человек-машина» и рассматривается в связи с устойчивостью физиологических и психических процессов, определяющих работоспособность человека. Отказ человека-оператора понимается как невыполнение человеком-оператором предписанных действий или снижение качества их выполнения, которое делает невозможным достижения поставленных задач и целей (человеческий фактор). Одним из факторов, негативно влияющих на надежность человека-оператора, выступает эмоциональное выгорание.

Синдром эмоционального выгорания является результатом (последствием) профессионального кризиса - реакция дезадаптации на профессиональный стресс (или иными словами профессиональная дезадаптация) (Л.А. Китаев-Смык, Э.С. Боброва, 1989). Из множества определений данного феномена можно выделить следующие основополагающие аспекты, объединяющие различные точки зрения. Эмоциональное выгорание характеризуется состоянием хронической усталости, эмоционального истощения и опустошенности. При его развитии появляются трудности концентрации и в целом снижается продуктивность работы. При этом начинают страдать взаимоотношения с окружающим — отмечаются чрезмерная обидчивость, повышенная сензитивность к критическим замечаниям в свой адрес и конфликтность поведения. При этом отсутствие профилактики и работы с развитием эмоционального выгорания может

выступить основой иррадиации данного феномена на психофизиологический уровень организации человека и повлечь за собой повышенный травматизм, пониженный иммунитет, сердечно - сосудистые заболевания (В.В. Бойко, 1996; К. Маслач, 2003). Эмоциональное выгорание это есть результат длительного эмоционального напряжения, своего рода пролонгированного неравновесного психического состояния (А.О.Прохоров, 2005).

Традиционно факторы развития синдрома эмоционального выгорания разграничиваются в два больших блока, включающих особенности профессиональной деятельности (организационные) и индивидуальные характеристики самих профессионалов (личностные)(В.Е. Орел, 2001; В.В. Бойко, 2003).

Среди организационных (внешних) факторов, отражающих условия и содержание работы специалиста, взаимодействующего с аппаратными средствами, на первый план выходят следующие:

- Хроническая напряженная психоэмоциональная деятельность. Такая деятельность связана с тем, что специалисту, работающему с приборами, постоянно необходимо внимательно воспринимать и интерпретировать поступающую информацию, быстро взвешивать альтернативы и принимать решения.

- Повышенная ответственность за исполняемые функции и операции. Специалист при проведении диагностики несет ответственность как за получение, так и последующую интерпретацию данных о здоровье человека.

В блоке внутренних детерминант развития эмоционального выгорания можно выделить следующие:

- склонность к эмоциональной ригидности: эмоциональное выгорание, как средство психологической защиты, быстрее возникает у тех, кто более эмоционально сдержан. Постоянное сдерживание эмоций и отсутствие возможностей их разрядки ведет к постепенному ослаблению внутренних ресурсов личности.

- интенсивная интериоризация (восприятие и переживание) обстоятельств профессиональной деятельности. Данное психологическое явление возникает у людей с повышенной ответственностью за порученное дело. Эту ответственность может увеличивать эмоциональная значимость выполняемой специалистом работы.

Литература:

1. Бойко В. В. Энергия эмоций в общении: взгляд на себя и на других. - М.: Наука, 1996. - 154 с.
2. Китаев-Смык Л.А., Боброва Э.С. Стресс как психологический фактор операторской деятельности // Психологические факторы операторской деятельности. Москва: "Наука", 1988. С. 111-125
3. Климов Е.А. Психология профессионала: избранные психологические труды. – М.: Изд-во Московского психолого-социального института; Воронеж: МОДЭК, 2003. – 454 с.
4. Орел В. Е. Феномен "выгорания" в зарубежной психологии: эмпирические исследования и перспективы // Психологический журнал. – 2001. - №1. – Т.22. – С. 16-21.
5. Прохоров А.О. Саморегуляция психических состояний: феноменология, механизмы, закономерности. – Москва, ПЕР СЕ, 2005 -352
6. Большой психологический словарь / сост. и общ. ред. Б. Мещеряков, В. Зинченко. - СПб.: Прайм - ЕВРОЗНАК, 2004. – 672 с.
7. Maslach, C. (2003). Job burnout: New directions in research and intervention. Current Directions in Psychological Science , 12, 189-192.